Приложение 1

к областному закону

"О ежемесячных денежных выплатах

семьям при рождении (усыновлении)

третьего и последующих детей, проживающим

на территории Новгородской области"

Список изменяющих документов

(в ред. Областного закона Новгородской области

от 26.12.2014 N 698-ОЗ)

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование областного государственного

 учреждения, осуществляющего полномочия

 по предоставлению социальных выплат)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается место жительства в соответствии

 с регистрацией)

 ул., д., кор., кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 населенный пункт, район, индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о назначении ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении

 (усыновлении) третьего и последующих детей

 Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату семьям при рождении

(усыновлении) третьего и последующих детей в соответствии с областным

законом от 11.07.2012 N 102-ОЗ "О ежемесячных денежных выплатах семьям при

рождении (усыновлении) третьего и последующих детей, проживающим на

территории Новгородской области" на ребенка (детей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Число, месяц и год рождения ребенка (детей) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

 Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю. С обстоятельствами,

влекущими прекращение ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении

(усыновлении) третьего и последующих детей, ознакомлен(а) и обязуюсь в

месячный срок сообщить об этом.

 Выплату прошу производить через кредитную организацию, почтовое

отделение (ненужное зачеркнуть). Реквизиты для выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О

персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ФИО, подпись специалиста, принявшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия заявления "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

 (линия отреза)

 РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ДОКУМЕНТОВ

 Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

о назначении ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении

(усыновлении) третьего и последующих детей,

принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата принятия заявления, наименование органа, принявшего заявление)

 Одновременно с заявлением были представлены следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Количество экземпляров/листов |
| 1. Копия документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. Копии свидетельств о рождении детей |  |
| 3. Документы о доходах |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

ФИО, подпись специалиста, принявшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_